

# マスタ内容確認シート

1 / 2

発行日時 2024年06月02日 13時22分

レジメンNo. 01-060095

クール日数 56日 休薬期間 0日

レジメン名称 Durvalumab+Tremelimumab+PEM維持 (A期)

8週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day(1)	day(2)	day(3)	day(4)	day(5)	day(6)	day(7)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で イミフィンジ500mg (100)生食注100mL	1500mg /Body 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (6.6)デキサート6.6mg	1袋 1管	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 10分で [H] ペメトレキセド800mg (100)生食注100mL	500mg /m <sup>2</sup> 100瓶	未定						
----- 続きあり -----									

適用時確認コメント

体重30kg以下:イミフィンジ 20mg/kgで算出

確認印

医師

薬剤師

注意コメント

1コース終了後、Durvalumab+PEM維持(B期)へ移行  
PEM開始の7日以上前からハンピタン 1g/分1で内服→最終投与日から22日目まで基本継続  
PEM開始の7日以上前からマブロン 1Aを筋注→PEM中止後22日目まで9週毎に投与

# マスタ内容確認シート

2 / 2

発行日時 2024年06月02日 13時22分

レジメンNo. 01-060095

クール日数 56日 休薬期間 0日

レジメン名称 Durvalumab+Tremelimumab+PEM維持 (A期)

8週1コース

RpNo	薬剤名/手技/コメント	1回投与量 (主単位) 速度指示	day (29)	day (30)	day (31)	day (32)	day (33)	day (34)	day (35)
			未定						
01	点滴 点滴注射 投与前後に使用 (100)生食注100mL	100mL	未定						
02	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で [H] イジユド 25mg (100)生食注100mL	75mg /Body 100mL	未定						
03	点滴 点滴注射 全開で (50)生理食塩液 50mL	50mL	未定						
04	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) フィルター付きルート 60分で イミフィンジ 500mg (100)生食注100mL	1500mg /Body 100mL	未定						
05	点滴 点滴注射 15分で グラニセトロン注3mgバック [H] (6.6)デキササート6.6mg	1袋 1管	未定						
06	点滴 点滴注射 (無菌製剤加算) 10分で [H] ペメトレキセド 800mg (100)生食注100mL	500mg /m <sup>2</sup> 100瓶	未定						
終了									

**適用時確認コメント**

体重30kg以下:イミフィンジ 20mg/kgで算出

**確認印**

医師	薬剤師
----	-----

**注意コメント**

1コース終了後、Durvalumab+PEM維持 (B期)へ移行  
 PEM開始の7日以上前からバンビタン 1g/分1で内服→最終投与日から22日目まで基本継続  
 PEM開始の7日以上前からマブロン 1Aを筋注→PEM中止後22日目まで9週毎に投与